Membrete de la empresa.

Ciudad de México, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**Representante Legal de**

**Megacable Comunicaciones de México, S.A. de C.V.**

**P R E SE N T E**

 (Nombre del representante legal) en mi calidad de representante de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Razón social), en referencia al contrato marco de Prestación de Servicios de Telecomunicaciones No. \_\_\_\_\_\_\_ celebrado con Megacable Comunicaciones de México, S.A. de C.V. (MCM) en fecha \_\_\_\_\_\_ se solicita la cancelación unilateral de los servicios contratados bajo información que a continuación se presenta:

* Registro Federal de Contribuyentes: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Tipo de cancelación: Total Parcial
* Servicio (s) a cancelar:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Motivos de cancelación:
* Acuerdo global con otro Proveedor
* Cierre de negocios
* Deficiencia en servicio o capacidad
* Fallas recurrentes
* Insatisfecho con la atención de Facturación / Cobranza
* Insatisfecho con la atención de Ingenieros de soporte de segundo nivel
* Insatisfecho con la atención de su Ejecutivo de Ventas
* Insatisfecho con la atención de Ingenieros de soporte de primer nivel (Customer Service)
* Mejor propuesta que la de MCM
* Reubicación sin cobertura de MCM
* Vencimiento de contrato
* Problemas financieros
* Contingencia Sanitaria

La solicitud de cancelación surtirá efectos al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fecha en la que me comprometo a realizar la devolución de todos y cada uno de los equipos de telecomunicaciones propiedad del MCM, señalando para tales efectos como responsable de entrega de equipos a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ quien puede ser localizado en el teléfono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ o vía correo electrónico en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de igual forma me comprometo a realizar el pago por el adeudo de total de las cantidades pendientes de pago a la fecha de cancelación.

Sin más por el momento, reciba un cordial saludo.

Atentamente

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Nombre y firma

Representante Legal.